



DEO OPTIMO MAX.
UNI ET TRINO.

VIRGINI DEIPARÆ, ET S. LUCE
Orthodoxorum Medicorum Patrono.

QUÆSTIO MEDICO-CHIRURGICA,

QUOD LIBETARIIS DISPUTATIONIBUS
*manè discutienda, in Scholis Medicorum, die Jovis
vigesima - septima Martii M. DCC. XXXII.*

M. PETRO LE TONNELIER,
Doctore Medico, Præside.

An fracto Cranio semper admovenda Terebra?

I.



EREBRUM nobile illud spiritus animalis & vitæ promptuarium; tum loci sublimitate, tum substantiæ mollioris friabilitate, externis undique pateret insulibus, nisi ossæ veluti galeæ ipsum munisset Natura prudens. Sed ex ipso securitatis fonte manat periculorum uberrima scaturigo. Ipsa Calvariæ soliditas in Hominis detrimentum quandoque vertitur: Irruentium mole ac impetu graviter læduntur Integumenta, periculosè contunditur Pericranium, quòd subjecta obnitatur Calvaria. Hic effracto Cranio, prominentia ossium acumina membranas excruciant: illic effusus per collisionem humor difficilè excernitur, aut contusæ Meninges commotæ Cerebrum resolventium beneficiis minùs fruuntur, dum præcludit iter solidior pixidis ossæ substantia. Hinc percussio vehementer Capite, horrenda pullulat Symptomatum caterva. Homo concidit exanimis.

caligant Oculi, surdescent Aures, obmutescit Lingua, Sanguinem Auribus, Naribus, Oculis excernit; mox sequitur Nausea Bilisque Vomitus; tum sævit acutissima Febris, Caput dolet plurimum quâ parte percussum est: vertigine corripitur miser, spirandi difficultate, Vetro, Stupore, Paralyti, Convulsione, Delirio. Sic afflictis ægroti rebus, quodnam adhibendum auxilii genus? Cujusnam implorabis opem? Jam adest Chirurgus, qui compertâ in Cranio rimâ Trepanum prædicat: jam terribilem instruit operationis apparatus. At siste Manum incondita molientem, nisi Medici consilio dirigatur. Humano Capiti ferrum immittere non licet, nisi de Operationis necessitate constiterit. Non semper celebranda Operatio est, quæ nunquam expers periculi, aliquando inutilis esse potest.

I I.

CORPORUM contundentium durior hebetudo graviorque moles periculosissimè caput afficiunt. Hæc Cranium distringendo, Meningibus intrudunt ossium fragmenta, spiculis suis exquisitissimi sensûs membranas crudeliter lacerant. Est ubi tabula ossium exterior, spongioso Diploe innixa, impingenti resistit telo, dum interna tenuior, nec parâ adminiculo subfulta dissilit. Sæpè ultrâ Cranium propagatur frangentis energia, & Cerebrum obvolventesque Membranæ contunduntur. Sic disruptis commoti Cerebri aut duræ Matris laceratæ vasibus, intrâ Cranium effunditur humor, qui mole Cerebrum comprimens, acedine quam morâ contrahit Membras irritans, dira suscitât symptomata. Porro si tactu visuque pateat ossa sub ipso ictu depressa Cerebrum comprimere Membrasque pungere; si auctis, vel non remittentibus Symptomatis, ex sapientis Medici judicio, effusus intra Cranium stagnet humor; si nec ossium fragmenta remove, nec ipsis remotis liceat depressas partes restituere, aut effusus liquoribus exitum concedere, haud morâ solers admoveatur manus. Nudetur Cranium, si vulnere omnino non, vel non satis nudatum fuerit. Mox Ossi admoveatur Terebra, quam undequaque æqualiter serrantem leniter prudenterque circumagat Chirurgus. Tum resectus Cranii orbiculus Elevatorio educitur, totiesque iterum applicatur Terebra, donec satis parens sit Chirurgus foramen. Hæc viâ licebit illico Ossis fragmenta subjectis infesta Meningibus eximere Volsellis, Forficibus excindere, Veste elevare, Meningophilace adæquare, Cruorem Venis effusum exhaustire vel Saniem, læsis Meningibus remedia commodiùs admove. Quod si operatione peractâ, ex humore lividis Meningibus coercito non remittant Symptomata, nihilque osse terebrato profluat, Scalpelli cuspidè Membras attingere ne dubites. Sic prudenter administratæ operationis felix laudabitur eventus, aut si minùs prosperè cesserit, non criminabitur Operatio, cujus occasio fuerit Necessitas.

III.

UT variæ sunt Fracturarum Cranii differentiæ, sic varia illis decernenda curandi methodus. Non semper eadem est ictuum casuumque vehementia, non est in omnibus eadem Calvariæ soliditas, nec semper est idem Fracturarum modus. Nunc exteriorem tantum vel utramque Ossis tabulam capillaris Fissura dividit; modò evidentior est rima, licet nullis prominentibus aculeis aspera, & apprimè conniventibus Fracturæ marginibus. Frangendo Cranio sæpe totus impenditur frangentis impetus, dum intacta manet Membranarum Vasorumque continuïtas. Sic læso mitis Capite, non te deterreat Symptomatum vehementia. Hæc ut ab effusis intrâ Cranium humoribus aut pungentibus ossiculis quan-

3

doque procedunt, sic etiam aliquando à solâ membranarum leviori Contusione ipsarumve Phlogosi, ducunt originem. Dura Meninx Cranio firmiter undique colligata collisionis imperum perlentiscit ipsa vellicaturque. Contudentis imperu Carotidis externæ ramuli Capitis integumenta perrepantes fortiter exprimuntur: hinc Sanguis ipsi contentus tum versùs capillares tubulos validè cogitur, tum versùs Carotidis truncum refluit impetuosius. Sic in omnibus Carotidis externæ furculis majori mole & citiori motu actus Cruor ruit quâ minor est resistentia, ruptisque repagulis, vel tumore in parte remotâ fuscitat, vel Naribus, Auribus, &c. profluit. Dura Matris Arteria, tum & Carotis interna hujus quoque refluxus participes Sanguinem vehementius propulsum uberius excipiunt & dilatantur ampliùs. Hinc ingurgitantur inflammanturque Membranæ: hinc intercurrentibus Atteris medullaris comprimitur Cerebri substantia, eò magis quòd Phlogosi convulsæ Meninges, arctando Calvariæ sinus, Sanguini moram pariant in Cerebro. In Nervos etiam propagatur Meningum stricтура & irritatio, dum ipsis assidue comites involucri suppeditant. Sic imminutâ, cohibita, perversa Spirituum distributione, tota cohibetur pervertiturque motuum animalium æconomia. Numquid hæc omnia Trepani necessitatem arguunt? Minimè. Imò Terebræ applicationem aliquando inutilem esse meritò affirmaveris.

I V.

IDEO Fracturæ Cranii admoveatur Terebra ut effusis & stagnantibus liquoribus aperiatur iter, vel depressæ restituantur partes. Quæ Calvariæ Fracturam comitantur Symptomata Trepanum non semper expostulant, sed operationem dehortantur, si paululùm remiserint. Compresso sub benigniore Fracturâ Cranio, dura Meninx quæ ipsi firmiter alligatur, distrahitur, inflammatur, rumpuntur ipsius connexionis funiculi: sed quid distractâ? Quid à Cranio sejunctâ, aut inflammatâ durâ Meninge proderit Trepanum? Largioribus & repetitis Sanguinis missionibus, extremè tenui Victu, Resolventium cephalicorum applicatione ex Salviâ, Rutâ, Scordio, Lavandulâ, Sthæcade, &c. instituenda est humoris in Meningibus hærentis discussio. Sic, inquit Ruischius * tam solers in Chirurgicis quam perspicax in Anatomicis, non rarò felicissimè opem tulit verâ etiam Cranii Fracturâ laborantibus, quorum capitibus jam Scalpelli incisuræ immincebat. Depletis Venæ sectione vasibus, in liberiores ipsorum alveum eructabunt capillaria sanguinem, quo nimium turgent. Tenues fomenti discutientes partes intra Cranium admissæ nimis hærentes aut Revulsioni imperio minùs obsequentes succos attenuabunt & resolvent. Non timeas ne ex ruptis ossium fibrillis exudans lymphâ acridinem concipiat aut descendat in Meninges. Ista Roris nutritii stillatio, quæ in cæterorum ossium fracturis, Callum generando, ipsorum ferruminationi materiam suppeditat, fracto Cranio simile conferet emolumentum. Absit credas exiguum duræ Mattis à Cranio divulsionem humoris intra Cranium effusioni ansam necessariò præbere; Periosteum, in simplici Artuum fracturâ ab osse sejunctum, rursùs cum eo facillè glutinatur sine effusionis metu: quidni & dura Mater quæ Periosteï vices gerit? At te nodus angit. Quaris undenam, ingruentibus Symptomatis, certò constabit nullum intra Cranium effundi liquorem, nullasque adesse compunctionis causas? Expecta paulisper. Videas num Remediorum usu remittant Symptomata. Pungentia ossium acumina, & effusus intra Cranium humor vulgaribus non cedunt præfidiis. Num ex illorum applicatione mitescunt omnia? Humorem circulationis legibus subijci, spiculatorumque absentiam certò conjicies, & inceptam medicamentis abfolves curationem.

* *Observ.
Chirurg.
IX.*

A PAGE igitur qui fracto Cranio ad Trepanum semper trepidi concurrunt. Ne dicant Terebræ applicationem non adeo reformidandam esse. Siccine loqui decet quos sublevandis hominum infirmitatibus præfecit ALTISSIMUS? Quid semper perforas Calvariam incertus effusionis in Cranio compressionisve? Non sic liceat experimenta per mortes agere. Malignæ crudelitatis aut ignorantie meritam incurrit labem, qui sine necessitate operationem aggreditur, unde pro incertâ levaminis spe, certa veniunt ægotanti pericula. Quid autem non timendum ex levioribus operantis Chirurgi peccatis? Si nempe vel nimis vel inæqualiter Terebram agitando, duram Meningem attigerit Serrâ: quid si quâ parte applicatur Trepanum duræ ossis tabulæ se se contingant, ut non rarò visum est? Quid si duræ Matris Arteria, quæ ossium superficiem perreptare solet, profundo includatur sinu, aut ossæ complectatur laminâ? Tunc enim ossis & arteriæ simul perficitur excisio, vel dum resecta ossis pars educitur veste, inclusa quoque abripitur arteria. Num feliciter operatio peracta est? En ab aere circumfuso imminet non leve periculum. Nihilne involvit timoris diuturna duræ Meningis denudatio, ipsius Phlogosis haud infrequens causa? Nihilne affert discriminis Capiti foramen infligere nonnisi exfoliatione lentissimâ ocludendum? Uno verbo sic semper celebratâ operatione sæpe decumbit in lecto per quinquaginta dies, non ex morbo, sed ex operatione ægotans, nimmo in rebus Nonnaturalibus errore, capite plectendus miser, qui convenienti remediorum usu intra paucos dies incolumis evasisset. Hæc igitur te doceant reformidare, tibi que sapientem incutiant metum. Admoveas Trepanum, sed nunquam admoveas inutiliter. Quæ jubet Prudentia ut Terebres, cum certa sunt effusionis compressionisque signa, hæc eadem postulat ut non omni Fracturæ Trepanum applies. Magnum Chirurgiæ principem auscultat Celsum, * qui fracto fillove ossæ experiri remedia multò meliùs esse judicavit, quàm admovere ferramenta. Sic prudenter cunctando nonnunquam restituitur res, inutilisque declinatur Operatio ægotanti plerumque luctuosa.

* Lib. vii.
Cap. iv.

Ergo fracto Cranio non semper admovenda Terebra.

DOMINI DOCTORES DISPUTATURI.

M. David Vasse, Rei Herbariæ Professor designatus.

M. Philippus Davier de Breuille, Dotariæ Hispaniarum Regiæ Consiliarius & Medicus ordinarius.

M. Elias Col de Vilars, Chirurgiæ Gallico Idiomate Professor designatus & Consiliarius Medicus Regis ordinarius in ejus Castellæto.

M. Andreas-Josephus Scron.

M. Jacobus Tram, è Regiâ Scientiarum Academiâ.

M. Henricus Besnier.

M. Thomas-Renatus Gasnier.

M. Petrus Maloët, Consiliarius & Medicus Regis ordinarius, nec-non Domus Regiæ Invalidorum Ducum & Militum, Regiæ Scientiarum Academiæ Socius.

M. Joannes Beste, Dotariæ Hispaniarum Regiæ à Consiliis & Medicus primarius.

Autor.

Proponebat Parisiis **HYACINTHUS THEODORUS BARON**,
Parisinus, Baccalaureus Medicus, A. R. S. H. 1732.
à sextâ ad meridiem.